



MEDIO AMBIENTE

SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración:

Consecutivo por Área:

PFPA/16.1/142-24 Fecha
04/Diciembre/2024

Delegación :

PROFEPA DURANGO

Área de Adscripción:

RECURSOS NATURALES

Comisionado:

NAVARRO

CASTAÑEDA

JESUS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

Del 04 al 05 de DICIEMBRE de 2024

Lugar:

Municipio de MEZQUITAL, Dgo.

~~Atentamente~~

Jesus Navarro castañeda

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

**PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO**

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____

LOCAL

COMISION A: Region de Miquihuala, Dgo. DEL C. Jesus Navarro Castaneda
 ORDENADA POR C. Dr. Jose Luis Reyes Murez, Encargado Despacho DE LA PROCURADURIA
 FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	Diciembre	2024	05	Diciembre	2024

NOMBRE Comunidad Santa Maria de Ocotan FORANEO A 05 DE Diciembre DE 20 24
 C. Dr. Jose Luis Reyes Murez, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO
 PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS
 TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. PFPA 161/142-24
 DE FECHA 04 DE Diciembre DE 20 24.

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	Diciembre	2024	04	Diciembre	2024
 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL			 AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		

FORANEO

DELEGACION SEMARNAT EN: _____
 CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN,
 PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION
 NO. PFPA/_____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20 _____.

LLEGADA			SALIDA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO					
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		